附件2

2024年度湖南省林业工程专业

高级职称评审面试回执

填报单位（盖章）： 单位联系人： 联系人手机号码：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单位 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：

1、请确保通知送达到所有应当参加面试答辩的人员，并注明手机号码。

2、本表由市州、申报部门汇总填报并通知到面试人员所属单位及个人，不接受个人单独报送。